



ADEPAPE 29  
ASSOCIATION DEPARTEMENTALE D'ENTRAIDE DES PERSONNES  
ACCUEILLIES EN PROTECTION DE L'ENFANCE  
1 Bis Place de Locronan 29000 QUIMPER  
Téléphone N° 02 98 64 91 11  
Courriel : [adepape29@wanadoo.fr](mailto:adepape29@wanadoo.fr)

## ***Demande de parrainage***

### **UN JEUNE – UN PARRAIN – UNE MARRAINE**

#### **JEUNE**

Madame     Monsieur

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

.....

CP / : ..... Ville .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Je souhaite bénéficier d'un parrainage pour : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **PARRAIN - MARRAINE**

Madame     Monsieur

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

.....

CP ..... Ville .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....